竹罐疗法研究进展概述

李佳霁 1，徐京巾 1，李 野 2，唐 玲 2
（1. 北京中医药大学护理学院，北京，102401；2. 北京中医药大学东方医院 护理部，北京，100078）

摘要
壮医药物竹罐疗法为壮医特色外治疗法之一，疗效确切，操作简便，无毒副作用，具有“简、便、验、捷”等优势，临床广泛用于内、外、妇科，治疗关节炎疗效突出。现代医家更是在古人的基础上对该疗法的操作规范进行了深入研究，期望能够更准确地把握疾病本质，合理运用该疗法。本文从近年来关于壮医竹罐疗法治疗文献入手，对文献进行梳理总结，旨在探讨该疗法在临床治疗的研究进展。

关键词
中医护理技术；竹罐；操作规范；外治法；综述

Overview of the research progress of bamboo pot therapy

LI Jiaji1，XU Jingjin1，LI Ye3，TANG Ling3
（1. School of Nursing Beijing University of Chinese Medicine， Beijing，102401；2.Department of Nursing， Dongfang Hospital Beijing University of Chinese Medicine， Beijing，100078）

Abstract
Bamboo pot therapy of Zhuang medicine is one of the characteristic external treatments of Zhuang medicine. It has the advantages of definite curative effect, simple operation, no toxic side effects, and "simple, convenient, test and quick". It is widely used in internal medicine, surgery and gynecology, and has outstanding effect in treating arthritis. On the basis of the ancients, modern doctors have conducted in-depth research on the operation specifications of this therapy, hoping to grasp the nature of the disease more accurately and use this therapy reasonably. In this paper, the literature on bamboo pot therapy of Zhuang medicine in recent years was reviewed and summarized, so as to explore the research progress of this therapy in clinical treatment.

Key words
Traditional Chinese medicine nursing skills; Bamboo pot; Standard of operation; External treatment; Review

1. 引言

壮医药物竹罐疗法，壮医古称为角法，是我国壮族地区广为流传的一种治疗疾病的方法，即是用壮药煎水后加入特制的竹罐，趁热将竹罐吸拔于治疗部位上以达到祛风除湿、活血舒筋、散寒止痛、拔毒消肿、通龙路火路、调整人体阴阳平衡的作用，从而达到治疗的目的[1]。是近 20 年来壮医学研究常用的、成果较多的外治特色技法之一[2]。早在东晋时期我国著名的医学家葛洪在《肘后备急方》中就曾总结和记载了壮族民间流传的各种角法，可见壮医药物竹罐疗法有悠久的历史渊源和广泛应用。该方法的操作方法是把特制的竹罐置于煮沸的壮药水中加热，再趁热将竹罐急覆于患者治疗部位上，利用其负压吸力、药物及温热共同作

用于人体特定的部位，以达防病治病的一种独特的富有壮族民族特色的传统外治法方法[3]。壮医药物竹罐疗法具有祛风除湿、活血舒筋、散寒止痛、拔毒消肿、通龙路火路、调整人体阴阳平衡的作用[4]，在壮族民间早有"百病皆可罐之" 的说法[5]。经过系统的发掘、整理和临床验证，不仅发现壮医药物竹罐疗法是壮医中常用且较具特色的壮医外治法，原始创新、特色鲜明，疗效显著，具有良好的临床应用前景；而且在临床应用、 研究中壮医药物竹罐疗法的理论体系得到了不断完善，逐渐得到大家的认可和重视。该疗法疗效好、操作简便，易被患者接受[6]。

2.技术渊源

竹罐疗法源于古代壮医“角法”，又称“角罐”， 因古代壮医所用的拔罐器材采用动物角制作而得名又被称为拔罐疗法。《五十二病方》记载:“牡痔居窍旁……方以小角角之……系以小绳，剖以刀。”春秋战国时期角法用以治疗痔疾等外科疾病[7]。竹罐兴起于西晋，由医学家葛洪提出并列出治疗禁忌症，《肘后备急方》记载：“痈疽、瘤……痈，皆不可就针角。”此时治疗工具仍以兽角为主，竹罐尚未广泛应用[8]。唐代王焘的《外台秘要》煮拔筒法记载:“以墨点上记之取三指大青竹筒长寸半……煮此筒子数沸，及热出筒笼墨点处……刀弹破所角处……数数如此角之，令恶物出尽，乃即除，当目明身轻也[9]。”宋金元时期，由于制作角罐所需的原材料兽角获取困难，壮族地区竹子生产繁盛，人们逐渐用竹子制成的竹罐代替兽角进行治疗，拔罐疗法从“角法”改称为“吸筒法”。元代萨迁《瑞竹堂经验方》曰：“吸筒，以慈竹为之，削去青……用时在沸汤煮令热……乘热安于患处[10]。”明代御医方贤《奇效良方》曰：“治溺水死，以酒坛一个……急以坛口覆溺水人脐上……覆脐去水即活[11]。”清代吴谦《医宗金鉴》记载，将罐法和辨证用药紧密结合应用于临床，一直沿用至今[12]。

3.竹罐治疗疾病的作用机理

竹罐治疗疾病通过血液循环给全身细胞、组织、脏器输送氧气和营养物质的同时，将组织细胞的代谢产物、二氧化碳等排到体外，以维持机体内环境的恒定、功能活动和新陈代谢正常进行。当机体正常组织受寒凉刺激或局部组织受长时间牵拉后，导致局部组织血液循环变缓、代谢障碍，致痛等物质无法排到体外，残留在组织内引起疼痛等不适[11]。现代医学认为[12-13]，药物竹罐疗法的作用主要表现为扩张毛细血管和小动脉，增加局部血液循环，加快血流，治疗时能刺激腧穴，激活机体神经-内分泌-免疫网络调控系统，维持机体内稳态，保持机体阴平阳秘。壮医学认为[14]，壮医药物竹罐疗法利用竹罐负压机制，促使壮药有效成分的透皮吸收、经络传导、温热效应等双向调节机体的体液免疫和细胞免疫；改善甲襞微循环功能，促使免疫沉淀物、致痛物质、渗出液等代谢产物和异常物质排出；改善血液流变学状况和血液黏度而发挥治疗作用。药物竹罐疗法能疏调龙路、火路之气机，从而达到散寒止痛、活血舒筋、祛风除湿、拔毒消肿之效。

4.竹罐治疗其他疾病

4.1 类风湿关节炎

壮医认为类风湿关节炎因人体正虚，邪毒乘虚而入，阻滞三道两路，使天地人三气不能同步而致病，属中医“痹证”范畴[15].李凤珍[16-17]等将强直性脊柱炎患者随机分为两组，对照组口服甲氨蝶呤片，观察组采取壮药内服加壮医药物竹罐治疗，壮医药物竹罐取“梅花穴+关常穴”处拔罐、放血、热敷等。治疗 3 个月后，发现壮医药物竹罐综合疗法能明显改善关节活动度、降低血沉及 CRP 等炎症指标水平。

4.2 腰间盘突出

壮医药物竹罐疗法能有效缓解腰椎间盘突出症疼痛症状，安全性高，可作为有效治疗手段。梁子茂等[18]将 600 例腰椎间盘突出症患者随机分为中医针刺配合拔火罐对照组和壮医

火针配合壮药竹罐观察组，结果发现观察组的下腰痛、下肢痛及活动受限的症状改善均优于对照组。蒋祖玲等[19]发现壮医药线点灸疗法结合壮医药物竹罐治疗腰痛较常规西医疗法疗效更好。饶远森等[20]观察 120 例腰椎间盘突出血瘀证患者，通过从壮医竹罐治疗的临床疗效及安全性角度分析，认为壮药竹罐配合常规中西医结合保守疗法效果确切、安全性高。潘宁君[21]采用壮医药罐配合放血疗法治疗 70 例腰椎间盘突出患者，总有效率达 94.3%。王柏灿[22]采用壮医药物竹罐加药酒外涂能有效地消除或缓解多种原因引起的腰腿痛。吴云益等[23]单纯用壮医药罐治疗 320 例腰腿痛患者，有效率达 99%。壮医药物竹罐疗法在临床应用广泛，疗效显著，具有特色，技术成熟，操作简便，尤其利于在基层医疗机构推广[24]。

4.3 肺炎

壮医药物竹罐疗法能够拔毒祛邪，调畅气道，减轻肺炎临床症状。苏淑丹等[26]采用麻杏石甘汤配合壮医竹罐疗法治疗社区获得性肺炎取得了一定的临床疗效。劳育椿等[27]在常规抗感染与对症治疗基础上加用麻杏石甘汤口服和壮医药罐疗法治疗肺炎，药罐疗法取紫背金牛、龙利叶、小茴香、独活等壮药煎煮，并在大椎、风门、肺俞、定喘穴吸拔药罐，发现能有效降低发热患者体温、缓解咳嗽。宋兴武等[28]通过临床研究得出壮医药物竹罐治疗顽固性感冒后咳嗽的机理有三：一是拔罐促进局部组织新陈代谢；二是穴位放血祛邪排毒；三是药液散寒祛风、止咳平喘。

5.总结

药物竹罐疗法是壮医学的特色治疗方法之一，已有近千年发展史，壮族集中地区素有“百病皆可罐之”之说，但目前未能得到国内大范围推广，仅局限于部分壮族人民聚居地应用，应用范围较窄。目前对于其研究仍主要在于临床疗效观察，缺少作用机制的研究。对于临床研究，亦存在诸多不足，如多予内服外治相结合或多种外治疗法结合的综合治疗方法，缺少对于单纯壮医药物竹罐疗法疗效的研究[29]。因此，壮医学科医务人员应深入挖掘、探索、研究壮医药物竹罐疗法并在医学期刊发表论文，借助专业期刊的影响力将本技术优点及成果进行广泛传播，给同行参阅，促进国内临床推广。同时加大对各级各医院医务人员的培训力度，把壮医药物竹罐疗法的特色和优势普及至基层医疗机构，为人类的健康作出贡献[28-30].

【参考文献】

[1]庞声航，王柏灿，莫滚.中国壮医内科学[M].南宁:广西科学技术出版社;2004:31.
[2]唐农，林辰.壮医特色疗法[M].南宁:广西科学技术出版社,2011:36.
[3]宋兴武，曾秀云.壮医药物竹罐治疗顽固性感冒后咳嗽举隅[J].中国民族民间医药，2008（7）：57-58.
[4]Saosiri T,Mongsin A,Jantapasarn P,Pongpirul K.Thai traditional massage for defecation stimulation in bedridden patients. Clin Gastroenterol. 2018.
[5]曾振东，吕琳，韦金育.壮医药物竹筒拔罐疗法技术操作规范与应用研究[M].南宁:广西科学技术出版社 2007: 15 -22.
[6]汤敏婧，谢璋庆，赵丹妮，秦祖杰.壮医药物竹罐疗法治疗关节炎 Meta 分析[J].亚太传统医药,2021,17(11):155-158.
[7]马王堆汉墓帛书整理小组.五十二病方[M].北京:文物出版社,1979:87.
[8]葛洪.肘后备急方[M].天津:天津科学技术出版社,2005.189.
[9]王焘.外台秘要[M].太原:山西科学技术出版社,2013:346-1226.
[10]沙图穆苏.瑞竹堂经验方[M].北京:中国医药科技出版社,2012:69.
[11]庞宇舟，黄安.壮医特色外治竹罐疗法[J].中医健康养生,2017,3（3):72-73.
[12]庞宇舟，林辰黄，冬玲.壮医学概论[M].南宁：广西民族出版社，2006：131-132.

[13]陈波,王婷婷,余伟佳,等.罐之理即针之理[J].中华中医药杂志,2017,32(9):4174-4176.
[14]杨金生.拔罐疗法的历史沿革[J].中华医史杂志,1999,29(2):82-84.
[15]钟鸣.壮医病证诊疗规范[M].南宁:广西科学技术出版社,2016:46-47.
[16]李凤珍.壮医药物竹罐疗法治疗强直性脊柱炎技术规 范[J].中医学报，2015，30（4）：533-535.
[17]李凤珍,钟丽雁,滕红丽,等.壮医药罐综合疗法治疗强直性脊柱炎的临床研究[J].中国民族民间医药,2012,21(17):10-12.
[18]蒋祖玲,庞宇舟,黄安,等.壮医药线点灸结合壮医药物竹罐治疗腰痛的疗效观察[J].中国民族民间医药,2017,26(19):113-115.
[19]饶远森,许建文,雷龙鸣,等.壮药竹罐治疗腰椎间盘突出症血瘀证的疗效及安全性研究[J].广西中医药大学学报,2018,21(2):35-40.
[20]潘宁君.壮医药罐配合放血疗法治疗腰椎间盘突出症 70 例[J].中国中医药咨讯,2012,4（5）:168-168.
[21]王柏灿.壮医药物竹罐拔罐加药酒外擦治疗腰腿痛 80 例疗效观察[J].四川中医，2007（8）：99-100.
[22]吴云益，许梅凤，张敏.壮医药罐治疗腰腿痛 320 例[J].中国民族医药杂志,1998（2）：3-5
[23]魏雪婷,吴宗豪,李凤珍.壮医药物竹罐疗法临床应用概况[J]. 中国民族医药杂志,2021,27(09):67-70.
[24]梁子茂，潘韦情，韦英才.壮医火针配合壮药竹罐治疗腰椎间盘突出症 300 例临床观察[J].中国民族民间医药,2017，26(17)：89-91.
[25]Kassolik K, Andrzejewski W, Wilk I, Brzozowski M, Voyce K, Jaworska-Krawiecka E, Nowak B, Kurpas D. The effectiveness of massage based on the tensegrity principle compared with classical abdominal massage performed on patients with constipation. Arch Gerontol Geriatr. 2015 Sep-Oct;61(2):202-11. doi: 10.1016/j.archger.2015.05.011. Epub 2015 Jun 9. PMID: 26117161.
[26]苏淑丹,黄丽文,潘肖婴.麻杏石甘汤配合壮医竹罐疗法治疗社区获得性肺炎疗效观察[J].广西中医药,2016,39(1):27-28.
[27]劳育椿，褚香明.壮医药罐配合麻杏石甘汤治疗热邪壅肺型肺炎 40 例临床观察[J].中国民族民间医药,2016,25(9):2-3.
[28]曾翠琼,吕琳,曾振东.壮医药物竹筒拔罐技术推广应用主要影响因素分析[J].辽宁中医杂志,2011,38(4):587-589.
[29]曾翠琼,吕琳,曾振东,等.壮医药物竹筒拔罐技术基层培训效果分析[J].中国民族民间医药，2012,21(6):6-9,11.
[30]韦漫鹂.壮医药物竹罐疗法临床应用和护理研究进展[J].中国民族医药杂志,2021,27(08):74-76.DOI:10.16041/j.cnki.cn15-1175.2021.08.034.

作者单位：北京中医药大学　北京　100012
通信作者：唐玲 tl9101@163.com，
第一作者：李佳雯　　　18310076723， l18310076723@163.com
作者简介：北京中医药大学护理学院研三在读。研究生期间有扎实的中西医护理知识基础、护理操作基础和丰富的中、英文文献阅读经验。曾荣获过“互联网+”创业大赛优胜奖，多次参加校级科研培训班、创新创业大讲堂等活动。

